

SU DIRECCIÓN:

**COLOQUE
 UNA
 ESTAMPILLA
 DE PRIMERA
 CLASE AQUÍ**



MAIL TO:

Para enviar este formulario por correo, escriba la dirección de la Junta Electoral del Condado en la casilla "Mail to:" .

- | | | | | |
|---|--|--|--|--|
| ALBANY —32 North Russell Road
Albany, NY 12205
(518) 487-5060 | DUTCHESS —47 Cannon St.
Poughkeepsie, NY 12601
(845) 486-2473 | MADISON —County Office Bldg.
PO Box 666
Wampsville, NY 13163
(315)366-2231 | OTSEGO —Suite2
140 County Hwy 33W
Cooperstown, NY 13326
(607) 547-4247 | SUFFOLK —PO Box700,
Yaphank, NY 11980
(631) 852-4500 |
| ALLEGANY —6 Schuyler Street
Belmont, NY 14813-1085
(585) 268-929 | ERIE —134 W. Eagle St.
Buffalo, NY 14202
(716) 858-8891 | MONROE —39 Main St. W.
Rochester, NY 14614
(585) 428-4550 | PUTNAM —1 Geneva Rd.
Brewster, NY 10509
(845) 278-6970 | SULLIVAN —Gov't. Center
100 North St., PO Box 5012
Monticello, NY 12701-5192
(845) 794-3000 ext. 5024 |
| BROOME —Government Plaza
44 Hawley Street, P.O. Box 1766
Binghamton, NY 13902
(607) 778-2172 | ESSEX —7551 Court St.
P.O. Box 217
Elizabethtown, NY 12932
(518) 873-3474 | MONTGOMERY —Old Court House
Railroad St., PO Box 1500
Fonda, NY 12068-1500
(518) 853-8180 | RENSSELAER —Ned Pattison
Gov't Cntr.
1600 Seventh Avenue
Troy, NY 12180
(518) 270-2990 | TIOGA —County Office Bldg.
56 Main St.
Owego, NY 13827
(607) 687-8261 |
| CATTARAUGUS —302 Court St.
Little Valley, NY 14755
(716) 938-9111 | FRANKLIN —355 West Main St.
Suite 155
Malone, NY 12953
(518) 481-1663 | NASSAU —400 County Seat Drive
Mineola, NY 11501
(516) 571-2411 | ROCKLAND —11 New Hempstead Rd.
New City, NY 10956
(845)638-5172 | TOMPKINS —Court House Annex
128 E. Buffalo St. Ithaca, NY 14850
(607) 274-5522 |
| CAYUGA —10 Court Street
Auburn, NY 13021
(315) 253-1285 | FULTON —2714 St. Hwy 29, Ste.1
Johnstown, NY 12095
(518) 736-5526 | NEW YORK CITY —Executive Offices
32 Broadway, 7th Floor
New York, NY 10004
(212) 487-5300 | ST.LAWRENCE —48 Court St.
Canton, NY 13617
(315) 379-2202 | ULSTER —284 Wall St.
Kingston, NY 12401
(845) 334-5470 |
| CHAUTAUQUA —3 North Erie St.
Mayville, NY 14757
(716) 753-4580 | GENESEEE —County Building #1
15 Main St., PO Box 284
Batavia, NY 14021
(585) 344-2550 | NIAGARA —111 Main St., Suite 100
Lockport, NY 14094
(716) 438-4040 | SARATOGA —50 W. High St.
Ballston Spa, NY 12020
(518) 885-2249 | WARREN —Warren County
Municipal Center
1340 St. Rte. 9
Lake George, NY 12845
(518) 761-6456 |
| CHEMUNG —425 Pennsylvania Ave.
PO Box 588, Elmira, NY 14902-0588
(607) 737-5475 | GREENE —411 Main St., 4th Floor
PO Box 347
Catskill, NY 12414
(518) 719-3550 | ONEIDA —Union Station
321 Main St., 3rd Floor
Utica, NY 13501
(315) 798-5765 | SCHEENECTADY —388 Broadway
Suite E,
Schenectady, NY 12305-2520
(518) 377-2469 | WASHINGTON —383 Broadway
Fort Edward, NY 12828
(518)746-2180 |
| CHENANGO —5 Court St.
Norwich, NY 13815
(607) 337-1764 | HAMILTON —Route 8
PO Box 175
Lake Pleasant, NY 12108
(518) 548-4684 | ONONDAGA —Civic Center
421 Montgomery St., 15th Floor
Syracuse, NY 13202
(315) 435-3312 | SCHOHARIE —County Office Bldg.
284 Main St., PO Box 99
Schoharie, NY 12157
(518)295-8388 | WAYNE —157 Montezuma St. Ext.
PO Box 636,
Lyons, NY 14489-0636
(315) 946-7400 |
| COLUMBIA —401 State Street
Hudson, NY 12534
(518) 828-3115 | HERKIMER —109 Mary St.
Suite 1306, Herkimer, NY 13350
(315) 867-1102 | ONTARIO —20 Ontario St.
Canandaigua, NY 14424
(585) 396-4005 | SCHUYLER —County Office Bldg.
105 9th St., Unit 13
Watkins Glen, NY 14891-1435
(607) 535-8195 | WESTCHESTER —25 Quarropas St.
White Plains, NY 10601
(914) 995-5700 |
| CORTLAND —County Office Bldg.
60 Central Ave., Room 102
Cortland, NY 13045-2746
(607) 753-5032 | JEFFERSON —175 Arsenal St.
Watertown, NY 13601
(315) 785-302 | ORANGE —25 Court Lane
PO Box 30, Goshen, NY 10924
(845) 291-2444 | SENECA —One Di Pronio Dr.
Waterloo, NY 13165
(315) 539-1760 | WYOMING —76 North Main St.
Warsaw, NY 14569
(585) 786-8931 |
| DELAWARE —3 Gallant Ave.
Delhi, NY 13753
(607) 746-2315 | LEWIS —7660N. State St.
Lowville, NY 13367
(315) 376-532 | ORLEANS —County Admin. Bldg.
14016 State Rte. 31
Albion, NY 14411
(585) 589-3274 | STEBUBEN —3 E. Pulteney Sq.
Bath, NY 14810
(607) 664-2260 | YATES —Suite 1124
417 Liberty St.
Penn Yan, NY 14527
(315) 536-5135 |
| | LIVINGSTON —County Gov't. Center
6 Court Street, Room 104
Geneseo, NY 14454-1043
(585) 243-7090 | OSWEGO —46 E. Bridge St.
Oswego, NY 13126
(315) 349-8350 | | |

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA VOTANTES DEL ESTADO DE NUEVA YORK

Usted puede usar este formulario para:

- inscribirse como votante en el estado de Nueva York
- cambiar su nombre o dirección, en caso de que hayan cambiado desde la última vez que votó
- afiliarse a un partido político o cambiar su afiliación

Para inscribirse, usted debe:

- ser ciudadano estadounidense
- cumplir 18 años antes de que finalice este año
- no estar en la cárcel ni en libertad condicional por una condena a causa de un delito mayor
- no solicitar el derecho del voto en otra parte.

¿Necesita más formularios de inscripción?

Se pueden obtener formularios de inscripción en la mayoría de las oficinas de instituciones del Estado y oficinas de correo o en cualquier junta electoral del condado. También se puede llamar al 1-800-FOR-VOTE.

Para votar:

- se puede inscribir en persona en cualquier junta electoral del condado
- para unas elecciones en particular, debe enviar este formulario por correo o llevarlo a la junta del condado a más tardar 25 días antes de las elecciones en las que quiera votar
- debe tener 18 años para la fecha de las elecciones en las que quiera votar
- usted podrá ejercer su derecho al voto en función de la fecha en que presente este formulario

Si tiene preguntas, comuníquese con la junta electoral del condado. Podrá encontrar el número telefónico al reverso de este formulario.

Las personas con dificultades auditivas que cuenten con el sistema TDD pueden llamar al 1-800-533-8683.

Visite nuestro sitio Web:
www.elections.state.ny.us

Información en español: si desea obtener este formulario en español, llame al 1-800-367-8683

REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN

Se deberá verificar su identidad antes del día de las elecciones a fin de que no tenga que presentar identificación al momento de votar. Se puede verificar su identidad por medio de su número de DMV (número de licencia de conducir o número de identificación de no conductor) o con los cuatro últimos dígitos de su número de seguro social, tal como se solicita en la casilla 9 de esta planilla.

Si no se verifica su identidad antes del día de las elecciones, se le pedirá identificación cuando vote por primera vez. Algunos ejemplos de identificación son una credencial con foto válida, una factura actual de un servicio (gas, agua, etc.), un estado de cuenta bancario, un cheque del gobierno o algún otro documento gubernamental en el que aparezca su nombre y dirección.

Si usted adjunta una copia de cualquier tipo de identificación a este formulario, asegúrese de cerrar los lados de este formulario con una cinta adhesiva.

PARA LLENAR ESTE FORMULARIO:

Casilla 9: Si cuenta con un número de DMV actual, debe proporcionar dicho número. Si no cuenta con un número de DMV actual, debe proporcionar los últimos cuatro dígitos de su seguro social.

Casilla 10: Si nunca ha votado antes, escriba "Ninguno." Si no recuerda cuándo fue la última vez que votó, coloque un signo de interrogación (?). Si votó antes con otro nombre, escriba ese nombre. De lo contrario, escriba "El mismo."

Casilla 11: Marque una sola casilla. A fin de votar en las elecciones primarias de un partido, usted debe estar afiliado a uno de los 5 partidos políticos de Nueva York.

*La única excepción es el Partido Independencia (Independence Party), el cual permite que votantes no afiliados voten en sus elecciones primarias.

Si desea obtener una solicitud de BOLETA DE VOTACIÓN AUSENTE o desea ser un COLABORADOR EN EL DÍA DE LAS ELECCIONES, marque la casilla correspondiente.

Sí, necesito una solicitud de Boleta de Votación Ausente

Utilice un bolígrafo con tinta azul o negra

Sí, deseo ser un Colaborador en el día de las elecciones

1	¿Es usted ciudadano estadounidense? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		2	Cumpliré los 18 años el día de las elecciones o antes: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		3	¡Para uso de la Junta únicamente!		
	Si su respuesta es NO, no llene este formulario			Si su respuesta es NO, no llene este formulario, a menos que cumpla los 18 años antes de finalizar el año.					
3	Apellido		Nombre		Inicial de segundo nombre		Sufijo distintivo		
4	Domicilio en el que reside (no se acepta apartado postal)			Apto. No.		Ciudad/Pueblo/Aldea		Código postal Condado	
5	Dirección postal (si es diferente de su domicilio)			P.O. box, apartado postal, etc.		Oficina postal		Código postal	
6	Fecha de nacimiento	7	Sexo (en un círculo)	8	Teléfono de domicilio (optativo)	9			
		M F				Número de ID: Marque la casilla que corresponda y escriba el número			
						<input type="checkbox"/> Número de DMV de Nueva York _____			
10		Último año en que votó		Su domicilio era (número de residencia, calle y ciudad)		Si no cuenta con un número de DMV de Nueva York, proporcione los			
		En el condado/estado		Con el nombre de (si usó un nombre diferente al que usa ahora)		<input type="checkbox"/> Cuatro (4) últimos dígitos de su número de Seguro Social _____			
						<input type="checkbox"/> No tengo un número de DMV de Nueva York ni de Seguro Social.			
11	Elija un partido — Marque sólo una casilla			12	DECLARACIÓN JURADA: Juro o prometo solemnemente que				
	<input type="checkbox"/> PARTIDO REPUBLICANO <input type="checkbox"/> PARTIDO DEMÓCRATA <input type="checkbox"/> PARTIDO INDEPENDENCIA <input type="checkbox"/> PARTIDO CONSERVADOR <input type="checkbox"/> PARTIDO DE FAMILIAS TRABAJADORAS <input type="checkbox"/> OTRO (especifique) _____ <input type="checkbox"/> NO DESEO AFILIARME A NINGÚN PARTIDO				• soy ciudadano de los Estados Unidos • habré residido en el condado, ciudad o aldea por un mínimo de 30 días antes de las elecciones • reúno todos los requisitos para inscribirme como votante en el estado de Nueva York • la firma o marca a continuación es de mi puño y letra • la información que precede es verdadera. Comprendo que de no ser cierta se me podrá condenar y multar por hasta \$5,000 o encarcelar por un máximo de cuatro años. ↓ Firma o marca ↓ X _____ Fecha _____				

No escribir en este espacio